

**Städtische Fachschule (Technikerschule) für Maschinenbautechnik
Aschaffenburg**

Seidelstr. 2, 63741 Aschaffenburg, Tel. 06021/44994-540, Fax: 06021/44994-500

E-Mail: mb@technikerschuleab.de
Homepage: www.technikerschuleab.de

A U F N A H M E A N T R A G
für das Schuljahr 20

(Teilzeitform = 4 Jahre)

Familiename		Vorname	
Straße		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer	Handynummer	E-Mail-Adresse	

Es sind folgende Unterlagen im **Original** oder in **beglaubigter Kopie** vorzulegen:

1. Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule	<input type="checkbox"/>
2. Abschlusszeugnis der Berufsschule	<input type="checkbox"/>
3. Prüfungszeugnis der IHK/HWK (Noten müssen ersichtlich sein)	<input type="checkbox"/>
4. Firmenbestätigung (Art und Dauer der einzelnen Tätigkeiten)	<input type="checkbox"/>
5. Lebenslauf (tabellarisch)	<input type="checkbox"/>
6. Lichtbild neueren Datums	<input type="checkbox"/>

Kopien der Originale werden im Sekretariat angefertigt.

Bitte senden Sie keine Originale per Post, da diese verloren gehen können.

Eine Anmeldung per E-Mail ist **nicht** möglich.

1. Schulbildung

(Jahreszahlen ausreichend)

Grundschule in		von	bis
Hauptschule in		von	bis
Realschule in		von	bis
Fachoberschule in		von	bis
Gymnasium in		von	bis
Sonstiges		von	bis
Abschluss	Qual. Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife <input type="checkbox"/>	Sonstiger Abschluss
	Mittl. Reife / Fachschulreife <input type="checkbox"/>	Hochschulreife <input type="checkbox"/>	

2. Berufsausbildung

Berufsausbildung zum			
bei Firma		von	bis
Berufsausbildung zum			
bei Firma		von	bis
Berufsschule in		von	bis

Gesellen- bzw. Facharbeiterbrief	am
als	

3. Berufspraxis

bei Firma				
als	von	bis	=	Monate

bei Firma				
als	von	bis	=	Monate

bei Firma				
als	von	bis	=	Monate

	insgesamt	=	Monate
--	-----------	---	--------

Berufsbezogene Tätigkeit bei der Bundeswehr (nur erforderlich, wenn die Zeit angerechnet werden muss):

Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	als		
(mit Bestätigung)	von	bis	=	Monate

4. Sonstiges

Haben Sie schon andere Fachschulen für Elektrotechnik besucht?

Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	wenn ja, wo?	
		für welchen Zeitraum?	

Haben Sie dabei an einer Abschlussprüfung teilgenommen? Nein Ja

Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Ort, Datum

Unterschrift